

La Comisión de Servicios Públicos de Texas
Programa de Asistencia en Servicios para Personas de Bajos Ingresos (LITE-UP Texas)
Formulario para Certificación de Uno Mismo

Instrucciones: Para aplicar para recibir un descuento en su(s) factura(s) de electricidad y/o teléfono favor de verificar su elegibilidad completando los pasos siguientes: 1.) Complete la parte A.; 2.) Parte B. I. o C. para calificar para el descuento en las facturas de electricidad y teléfono, o la parte B. II. para calificar para el descuento en la factura de teléfono únicamente; 3.) Firme e indique la fecha en este formulario; 4.) Adjunte los documentos para comprobar los programas e ingreso notados en sección B. y C.; 5.) Adjunte copias de sus facturas de electricidad y teléfono más reciente y 6.) Envíe el formulario por correo a LITE-UP Texas, 1779 Wells Branch Pkwy, Ste 110B, #357, Austin, TX 78728-7022.

A. Información Personal El aspirante debe ser la misma persona enumerada en la cuenta.

Nombre Sr., Señora	Inicial	Apellido	Número de Seguro Social - -
Calle		Apartamento No.	Número de Teléfono ()
Cuidad	Texas	Código Postal	Fecha de nacimiento (mes/día/año)

B. La determinación de la elegibilidad (basado en el/los programa(s) en que usted esta inscrito). Favor de marcar los programa(s) en cual esta inscrito en este momento.

I. La inscripción en cualquiera de los programas enumerados abajo, le calificará para el descuento en las facturas de electricidad y teléfono.		II. La inscripción en cualquiera de los programas enumerados abajo le calificará para el descuento en la factura de teléfono <u>solamente</u> .
<input type="checkbox"/> Estampillas de Comida	<input type="checkbox"/> Asistencia Temporal a Familias Necesitadas (TANF)	<input type="checkbox"/> Vivienda Pública Federal
<input type="checkbox"/> Medicaid	<input type="checkbox"/> Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)	<input type="checkbox"/> Programa de asistencia en los gastos de energía residenciales a personas de bajos ingresos (LIHEAP)
<input type="checkbox"/> QMB		
Si usted marco una de las cajas arriba, usted debe adjuntar una copia de el aviso de elegibilidad para el programa(s) en el cual esta inscrito.		

C. La determinación de la elegibilidad (basado en su ingreso). Favor de completa el formulario para determinar elegibilidad basado en su ingreso, y marque la caja abajo si es aplicable. (Usted no necesita llenar esta sección si usted lleno la sección B. I., o si usted lleno la sección B. II., y no desee calificar para el descuento en la factura de electricidad.)

Formulario para determinar elegibilidad basado en su ingreso		Tabla - Determinación de elegibilidad basado en su ingreso			
Indique el número total de personas en su domicilio (I.) y calcule el ingreso total de su domicilio (II.), incluyendo los ingresos de todas las fuentes de todas las personas que viven en su hogar. Para determinar la cantidad de ingreso en cada categoría anote la cantidad mostrada en el cheque de pago.		Si el ingreso total de su domicilio es igual o menos que la cantidad anotada correspondiente a el numero de personas en su domicilio usted es elegible para el descuento en su factura de electricidad y teléfono y la caja abajo si es aplicable.			
I ¿Que tantas personas viven en su domicilio? _____					
II. Cálculación de Ingreso: Fuente de Ingreso	Cantidad por semana/mes/año (marque uno)	Numero de personas en el domicilio	Ingreso Anual	Ingreso Mensual	Ingreso por Semana
Salarios de Trabajo (tiempo completa o por hora) como aparecen en su cheque de pago o formulario Federal W-2		1	\$11,225	\$935	\$216
Seguro Social		2	\$15,150	\$1,263	\$292
Ingreso de Retiro		3	\$19,075	\$1,590	\$367
Elegibilidad basada en ingreso Sostenimiento legal de Niños y Pensión por divorcio o separación		4	\$23,000	\$1,917	\$443
Beneficios del seguro contra el desempleo o compensación para trabajadores		5	\$26,925	\$2,244	\$518
Otros ingresos		6	\$30,850	\$2,571	\$594
Total de ingresos de su domicilio		7	\$34,775	\$2,898	\$669
		8	\$38,000	\$3,225	\$745
<input type="checkbox"/> El ingreso total del domicilio es igual o menos de 125 del nivel de pobreza establecido por el Gobierno Federal. (Marque esta caja al completar el formulario arriba)					
Si usted marco esta caja usted debe adjuntar dos (2) de los siguientes para cada persona de su domicilio que trabajan: (1) un copia de su mas reciente cheque de pago de todos sus empleadores por los últimos dos meses, (2) una copia de la última declaración de impuestos de ingreso o formulario W-2 para cada persona con empleo en su domicilio, (3) una carta firmada por su jefe de empleo indicando el nivel de sueldo, Debe incluir una carta de cada jefe para cada persona con empleo que habite en su domicilio, (4) documentación del ingreso de Seguro Social, (5) Una copia del el formulario de Beneficios del Seguro Contra el Desempleo y las fechas de elegibilidad, (6) Un copia de los cheques actuales del desempleo, y/o (7) el ultimo reporte (por semana o por mes) dirigido al Texas Workforce Commission mostrando que busco trabajo.					

D. Firme Al firma este formulario yo certifico que la declaración es verdad y correcto. Entiendo que la información proporcionada está conforme a la intervención y a la investigación por la Comisión de Servicios Públicos de Texas.

Firma del Consumidor	Fecha
----------------------	-------

NOTIFICACION IMPORTANTE- LEA POR FAVOR

**ENVIA ESTE FORMULARIO Y LA REQUIRIDA DOCUMENTACION POR CORREO A:
LITE-UP Texas
1779 Wells Branch Parkway, Ste. 110B #357
Austin, TX 78728-7022**

Para preguntas relacionadas a LITE-UP Texas llame gratis a: 1-866-454-8387

NO MANDE NINGUN PAGO O CORRESPONDENCIA NO RELACIONADA CON LITE-UP TEXAS

Favor de notar que descuentos no serán aplicados hasta que todo documentación requerida esta proporcionada al programa

¿Usted ha completado?	
<input type="checkbox"/> Parte A.	<input type="checkbox"/> Firma y fecha en el formulario
<input type="checkbox"/> Parte B. I. o Parte C. I. y II. para descuentos en las facturas de electricidad y teléfono	<input type="checkbox"/> Adujado una copia de el ultimo factura de electricidad y teléfono
<input type="checkbox"/> Parte B. II. para el descuento en el factura de teléfono únicamente	<input type="checkbox"/> Adujado documentación requerida para parte B. o Parte C.